MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATI N SHEET								SERIAL NO. 10-618-415 FILING DATE 07-11-03						
		PEE	CALCUL	All Non			CLAIMS	L						
	AS FILED APPENDIT				AFTE	RZND	CONIMS		•		•			
	IND .	DEP	AMENS IND	DEP	MD	DEP		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	IND	DEP	MD	DEP	MD	OEP .
1	1	DEP						51						
2		i						52						
3		2						53						
4		0						54						
5	ì							55						
6		7						<u>56</u> 57						
7		<u> </u>						58						
9			-					59						
10					-			60				·		
11								61						
12						L		62		<u> </u>	ļ			
13	 					 		63		 			 	
14								64 65						
15	 					-		66	L					
<u>16</u> 17	 							67						
18	 							68						
19	1							69						
20								70						
21								71						
22								72		 				
23				-				74						
24								75						
25 26	 						1	76						
27							l	77						
28							1	78	<u> </u>	 			<u>_</u>	
29		<u> </u>		<u> </u>			ł	79			-		<u>.</u>	
30			 			<u> </u>	ł	80 81					<u> </u>	<u> </u>
31	 		ļ	 			ł	82		<u> </u>				
32	 	 	 			 	1	83						
33 34	 	 . 	 _	 			1	84			<u> </u>	ļ <u> </u>		
35	—]	85			 			<u> </u>
36						<u> </u>	1	86	 	 	 	 	-	
37	·	ļ			<u> </u>	 _	1	87	 	 	 		 	
38	 	ļ		<u> </u>	<u> </u>	 	ł	88	 	 	 	 		
39	 	 	 	 ` -		 	1	90	 	 	1			
40	 	 		 	 	1	1 .	91			L			
41 42	 	 	 	 		 	1	92						
43	<u> </u>]	93		ļ		 	<u> </u>	
44	 						1	94	<u> </u>	 	 	 	 	
45						ļ		95	 			 	 -	
46				1	<u> </u>	 	1	96	 	 	 	 	 	-
47			<u> </u>	 	ļ	 	1	97	 	 	 	 	 	
48	<u> </u>	ļ		 	 	 	-	98	 -	+	 	 		<u> </u>
49	 	 		 	 	 	1	99 100		 	1	†		
50	 	 	 	1	 	 	1		 		†	1		
TOTAL IND	2	.	·]	<u> </u>] [TOTAL IND.	<u></u>			<u> </u>	-	<u>-</u>
TOTAL DEP.	7.	*		 7				DEP.		, 		·		
TOTAL CLAIMS	9					-	 	CLAIMS						